

This Page Is Inserted by IFW Operations  
and is not a part of the Official Record

## **BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

**IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.**

As rescanning documents *will not* correct images,  
please do not report the images to the  
**Image Problem Mailbox.**

**PCT**ORGANISATION MONDIALE DE LA PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE  
Bureau international

## DEMANDE INTERNATIONALE PUBLIÉE EN VERTU DU TRAITE DE COOPERATION EN MATIÈRE DE BREVETS (PCT)

(51) Classification internationale des brevets <sup>6</sup> : <b>G01N 33/74, 33/68, 33/577, C07K 16/26, C12N 5/18</b>		<b>A1</b>	(11) Numéro de publication internationale: <b>WO 98/59246</b> (43) Date de publication internationale: 30 décembre 1998 (30.12.98)
(21) Numéro de la demande internationale: PCT/FR98/01253 (22) Date de dépôt international: 15 juin 1998 (15.06.98) (30) Données relatives à la priorité: 97/07730 20 juin 1997 (20.06.97) FR (71) Déposant (pour tous les Etats désignés sauf US): PASTEUR SANOFI DIAGNOSTICS [FR/FR]; 3, boulevard Raymond Poincaré, F-92430 Marnes-la-Coquette (FR). (72) Inventeurs; et (75) Inventeurs/Déposants (US seulement): BOUANANI, Majida [MA/FR]; 71, rue du Moulin de Semalen, F-34000 Montpellier (FR). KAMAL, Nadia [FR/FR]; Bâtiment B, 68, avenue Justice de Castelnau, F-34060 Montpellier (FR). LARUE, Catherine, Christiane, Marie [FR/FR]; 11, avenue Lenôtre, F-92420 Vaucresson (FR). MANI, Jean-Claude [FR/FR]; 70 C, rue de Las Sorbes, F-34000 Montpellier (FR). PAU, Bernard, Christian [FR/FR]; Le Mas Clos, 6, rue Sainte Geneviève, F-34000 Montpellier (FR). SIOHAN, Elisabeth [FR/FR]; 3, avenue Antoine de Saint Exupéry, F-69100 Villeurbanne (FR). (74) Mandataire: LE GUEN, Gérard; Cabinet Lavoix, 2, place d'Estienne d'Orves, F-75441 Paris Cedex 09 (FR).		(81) Etats désignés: AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BY, CA, CH, CN, CU, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, GB, GE, GH, GM, GW, HU, ID, IL, IS, JP, KE, KG, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MD, MG, MK, MN, MW, MX, NO, NZ, PL, PT, RO, RU, SD, SE, SG, SI, SK, SL, TJ, TM, TR, TT, UA, UG, US, UZ, VN, YU, ZW, brevet ARIPO (GH, GM, KE, LS, MW, SD, SZ, UG, ZW), brevet eurasien (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), brevet européen (AT, BE, CH, CY, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE), brevet OAPI (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, ML, MR, NE, SN, TD, TG).  Publiée Avec rapport de recherche internationale.	
(54) Title: C-PEPTIDE SPECIFIC ASSAY PROCEDURE (54) Titre: PROCEDE DE DOSAGE SPECIFIQUE DU C-PEPTIDE (57) Abstract <p>The invention concerns a C-peptide specific assay procedure eliminating any interference due to proinsulin and its intermediates, in particular des-31,32 proinsulin and/or des-64,65 proinsulin. The invention also concerns antibodies for implementing said assay.</p> (57) Abrégé <p>La présente invention concerne un procédé de dosage spécifique du C-peptide, qui permet d'éliminer toute interférence due à la proinsuline et ses intermédiaires, notamment à la des-31,32-proinsuline et/ou à la des-64,65-proinsuline. Elle concerne également des anticorps qui permettent de mettre en oeuvre ce dosage.</p>			

### UNIQUEMENT A TITRE D'INFORMATION

Codes utilisés pour identifier les Etats parties au PCT, sur les pages de couverture des brochures publiant des demandes internationales en vertu du PCT.

AL	Albanie	ES	Espagne	LS	Lesotho	SI	Slovénie
AM	Arménie	FI	Finlande	LT	Lituanie	SK	Slovaquie
AT	Autriche	FR	France	LU	Luxembourg	SN	Sénégal
AU	Australie	GA	Gabon	LV	Lettonie	SZ	Swaziland
AZ	Azerbaïdjan	GB	Royaume-Uni	MC	Monaco	TD	Tchad
BA	Bosnie-Herzégovine	GE	Géorgie	MD	République de Moldova	TG	Togo
BB	Barbade	GH	Ghana	MG	Madagascar	TJ	Tadjikistan
BE	Belgique	GN	Guinée	MK	Ex-République yougoslave de Macédoine	TM	Turkménistan
BF	Burkina Faso	GR	Grèce	ML	Mali	TR	Turquie
BG	Bulgarie	HU	Hongrie	MN	Mongolie	TT	Trinité-et-Tobago
BJ	Bénin	IE	Irlande	MR	Mauritanie	UA	Ukraine
BR	Brésil	IL	Israël	MW	Malawi	UG	Ouganda
BY	Bélarus	IS	Islande	MX	Mexique	US	Etats-Unis d'Amérique
CA	Canada	IT	Italie	NE	Niger	UZ	Ouzbékistan
CF	République centrafricaine	JP	Japon	NL	Pays-Bas	VN	Viet Nam
CG	Congo	KE	Kenya	NO	Norvège	YU	Yougoslavie
CH	Suisse	KG	Kirghizistan	NZ	Nouvelle-Zélande	ZW	Zimbabwe
CI	Côte d'Ivoire	KP	République populaire démocratique de Corée	PL	Pologne		
CM	Cameroun	KR	République de Corée	PT	Portugal		
CN	Chine	KZ	Kazakhstan	RO	Roumanie		
CU	Cuba	LC	Sainte-Lucie	RU	Fédération de Russie		
CZ	République tchèque	LI	Liechtenstein	SD	Soudan		
DE	Allemagne	LK	Sri Lanka	SE	Suède		
DK	Danemark	LR	Libéria	SG	Singapour		
EE	Estonie						

Procédé de dosage spécifique du C-Peptide

La présente invention concerne un procédé de dosage spécifique du C-peptide, qui permet d'éliminer toute interférence due à la proinsuline et à ses intermédiaires, notamment à la des-31,32-proinsuline et/ou à la des-64,65-pro-insuline. Elle concerne également des anticorps qui permettent de mettre en oeuvre ce dosage.

L'insuline est synthétisée par les cellules  $\beta$  des îlots de Langerhans à partir d'un précurseur, la proinsuline. La proinsuline subit l'action d'enzymes protéolytiques qui en détachent l'insuline (masse moléculaire 5.800 Daltons) et le C-peptide (masse moléculaire 3.020 Daltons). Cette hydrolyse met en jeu deux types de protéases, l'une de type carboxypeptidase et l'autre de type endopeptidase. Le processus engendre des composés intermédiaires tels que la split-32,33-proinsuline, la split-65,66-proinsuline, la des-31,32-proinsuline, et la des-64,65-proinsuline, qui avec la proinsuline intacte subsistent en faibles proportions (2 à 6 %) aux côtés de l'insuline et du C-peptide.

Le rapport équimolaire d'insuline et de C-peptide au niveau portal n'est pas retrouvé au niveau périphérique. Dans le sang veineux périphérique à l'état basal, il y a en moyenne 3 à 6 fois plus de C-peptide que d'insuline. Ce phénomène s'explique par les différences de métabolisme entre ces deux polypeptides. Près de 50 % de l'insuline est inactivée au cours de la traversée hépatique. Les quantités restantes sont inactivées au niveau de ses récepteurs périphériques présents notamment dans les tissus musculaires ou adipeux. Par contre, le C-peptide traverse presque librement le foie et, de ce fait, a une demi-vie plasmatique beaucoup plus longue que l'insuline (30 minutes pour le C-peptide et inférieure à 5 minutes pour l'insuline). Le C-peptide ne possède aucune action biologique connue. Son rôle se limite au repliement de la molécule de proinsuline dans les cellules  $\beta$  du pancréas. Il apparaît dans le secteur vasculaire comme un simple résidu, avant d'être éliminé sous forme intacte par le rein.

Le dosage plasmatique ou urinaire du C-peptide constitue donc un moyen d'évaluation de l'insulinosécrétion beaucoup plus fiable que le dosage d'insuline. A noter que le dosage du C-peptide permet une estimation de la production d'insuline endogène, même lors de l'administration chez le patient d'insuline exogène ou en présence d'anticorps anti-insuline qui ne permettent pas le dosage immunologique direct de l'insuline.

- 2 -

Le dosage du C-peptide trouve en particulier son application dans le diagnostic différentiel entre le diabète de type I et le diabète de type II, l'évaluation de la fonction pancréatique résiduelle des cellules  $\beta$ , la détection et la surveillance de la phase de rémission du diabète de type I, le dépistage des hypoglycémies factices provoquées par injection d'insuline, dans le diagnostic de l'insulinome et l'évaluation de la sécrétion d'insuline au cours des affections hépatiques.

Le dosage du C-peptide est également utile pour établir un pronostic de diabète pour le fœtus lors de la surveillance de la grossesse chez les femmes diabétiques. Par ailleurs, la mesure du C-peptide est utilisée lors de la surveillance de la pancréatectomie totale.

Des procédés de dosages du C-peptide sont connus. La demande de brevet EP 227351 décrit l'utilisation d'un antisérum anti-C-peptide pour mesurer le C-peptide dans un dosage radioimmunologique par compétition. Des anticorps monoclonaux anti-C-peptide utiles dans des tests radioimmunologiques sont également décrits par Angelo et al (*Diabetes Research and Clinical Practice* (1985) vol. suppl. 1, p. 18-19). Comme dans le cas précédent, ces anticorps trouvent leur application dans un immunodosage par compétition. Par ailleurs, Madsen et al. (*Endocrinology* (1983) 113 n° 6 pp. 2135-2144) ont décrit la production et la caractérisation d'anticorps monoclonaux spécifiques de la proinsuline humaine. La demande EP 484961 couvre un procédé de détection et de dosage de type "sandwich" du C-peptide. Selon cette demande, ce procédé peut être réalisé en utilisant des anticorps monoclonaux ou polyclonaux et l'évaluation du C-peptide peut être notamment réalisée par la technique ELISA, par exemple.

Le brevet CS 277597, publié le 17 mars 1993, décrit également des anticorps monoclonaux, utilisés pour la détermination de la proinsuline ou du C-peptide.

Il est également connu que la quasi-totalité des anticorps monoclonaux ou polyclonaux anti- C-peptide se lient plus ou moins de manière croisée avec la proinsuline et les formes intermédiaires produites avant le clivage en insuline et C-peptide. En effet, les anticorps polyclonaux ou monoclonaux, produits à partir du C-peptide seul sont capables de reconnaître le C-peptide dans la proinsuline et dans les formes intermédiaires produites avant le

- 3 -

clivage en insuline et C-peptide, du fait de la grande homologie entre C-peptide libre et C-peptide lié à l'insuline qui forme la proinsuline.

Chez le sujet normal, les concentrations de C-peptide sont environ 50  
5 fois plus élevées que celles des proinsulines (environ 0.5-1.5 nM contre 5-25  
pM à jeun). Cependant, dans certains cas de DNID (diabète non-  
insulinodépendant), chez les diabétiques de type I nouvellement découverts  
ainsi que dans leur fratrie, au cours de l'insulinôme et dans les  
hyperproinsulinémies familiales, les concentrations plasmatiques des  
10 proinsulines sont augmentées et peuvent dépasser 2000 pM. Dans ces  
situations, les principales formes présentes dans la circulation sanguine sont  
la proinsuline intacte et la des-31,32-proinsuline. Les autres intermédiaires ne  
sont présents dans la circulation sanguine qu'à des quantités infimes (Reaven  
et al, *J. Clin. Endocrinol. Metabol.* (1993), 1, pp. 44-48).

15 Il est donc important de mettre en oeuvre des procédés d'évaluation  
spécifiques du C-peptide, qui permettent d'éliminer les interférences dues à la  
proinsuline intacte et à la des-31,32-proinsuline afin de rendre un résultat  
fiable dans toute situation physiopathologique. Dinesens et al ("*First assay  
20 specific for intact human proinsuline*", communication réalisée à EASD'94 30th  
annual meeting - Düsseldorf 27 septembre - 1 octobre 1994) ont proposé un  
dosage spécifique de la proinsuline - sans interférence due à l'insuline - en  
utilisant deux anticorps spécifiques des jonctions AC (jonction entre la chaîne  
A de l'insuline et le C-peptide) et BC (jonction entre la chaîne B de l'insuline et  
25 le C-peptide) de la proinsuline. Toutefois, ces auteurs n'ont pas proposé un  
dosage spécifique du C-peptide permettant d'éliminer les interférences dues  
aux proinsulines.

L'utilisation d'anticorps spécifiques pour éliminer des interférences dues  
30 à la présence des substances biologiques apparentées (« anticorps de  
masquage ») est déjà décrit dans l'art antérieur. Par exemple, le brevet  
US 4 722 889 décrit un procédé de dosage spécifique de la gonadotrophine  
chorionique humaine (hCG) de type sandwich utilisant deux anticorps  
capables de reconnaître également la thyroestimuline (TSH), la  
35 folliculostimuline (FSH) et la lutéostimuline (LH). Pour éliminer les  
interférences dues à ces trois dernières hormones, un troisième anticorps de  
masquage qui reconnaît spécifiquement l'épitope de l'unité  $\beta$  de la TSH, de la  
FSH et de la LH et qui a une affinité moindre pour l'unité  $\beta$  de la hCG est

- 4 -

utilisé. De plus, quand l'antigène interférent est en excès, il y a saturation d'anticorps non spécifique de la phase solide et donc sous-évaluation de l'anticorps à doser. Par contre, il n'a jamais été décrit dans l'art antérieur que pour obtenir un dosage spécifique, il est possible d'utiliser un anticorps qui reconnaît la substance à doser ainsi que le précurseur de cette substance  
5 considéré comme interférent. Dans ce cas, il est possible d'envisager tous les types de dosage, parmi lesquels des dosages de type compétitif.

La Demanderesse a maintenant trouvé un procédé de dosage  
10 spécifique du C-peptide, qui permet d'éliminer toute interférence due à la des-31,32-proinsuline et/ou à la des-64,65-proinsuline. En effet, grâce à l'utilisation d'anticorps spécifiques de la proinsuline intacte, de la des-31,32-proinsuline et/ou de la des-64,65-proinsuline, reconnaissant un épitope adjacent à l'épitope de l'anticorps anti-C-peptide, il est possible de procéder au dosage  
15 du C-peptide dans les milieux biologiques avec une grande spécificité et une grande précision.

L'invention concerne un procédé de dosage du C-peptide dans lequel un échantillon susceptible de contenir le C-peptide est mis en contact avec un  
20 ou plusieurs anticorps anti-C-peptide et

- soit un anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-31,32-proinsuline, reconnaissant un épitope soit adjacent, soit chevauchant, à l'épitope de l'anticorps anti-C-peptide gênant ainsi la fixation de l'anticorps anti-C-peptide sur la proinsuline intacte et la des-31,32-proinsuline,  
25

- soit un anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-64,65-proinsuline, reconnaissant un épitope soit adjacent, soit chevauchant, à l'épitope de l'anticorps anti-C-peptide gênant ainsi la fixation de l'anticorps anti-C-peptide sur la proinsuline intacte et la des-64,65-proinsuline,  
30

- soit un mélange dudit anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-31,32-proinsuline et dudit anticorps anti proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-64,65-proinsuline.

35 Selon un mode de réalisation particulier de l'invention, un échantillon susceptible de contenir le C-peptide est mis en contact :

- soit avec un anticorps anti-C-peptide et

- 5 -

- un anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-31,32-proinsuline, reconnaissant un épitope soit adjacent, soit chevauchant, à l'épitope de l'anticorps anti-C-peptide gênant ainsi la fixation de l'anticorps anti-C-peptide sur la proinsuline intacte et la des-31,32-proinsuline,

- ou un anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-64,65-proinsuline, reconnaissant un épitope soit adjacent, soit chevauchant, à l'épitope de l'anticorps anti-C-peptide gênant ainsi la fixation de l'anticorps anti-C-peptide sur la proinsuline intacte et la des-64,65-proinsuline,

- soit avec un mélange d'un premier anticorps anti-C-peptide, d'un anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-31,32-proinsuline, reconnaissant un épitope soit adjacent, soit chevauchant, à l'épitope dudit premier anticorps anti-C-peptide gênant ainsi la fixation dudit premier anticorps anti-C-peptide sur la proinsuline intacte et la des-31,32-proinsuline,

et d'un deuxième anticorps anti-C-peptide, d'un anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-64,65-proinsuline, reconnaissant un épitope adjacent, soit chevauchant à l'épitope dudit deuxième anticorps anti-C-peptide gênant ainsi la fixation dudit deuxième anticorps anti-C-peptide sur la proinsuline intacte et la des-64,65-proinsuline,

ledit premier et ledit deuxième anticorps anti-C-peptide étant éventuellement identiques.

Dans le cas où ledit premier et ledit deuxième anticorps anti-C-peptide sont identiques, un échantillon susceptible de contenir le C-peptide est donc mis en contact avec un anticorps anti-C-peptide, un anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-31,32-proinsuline, et un anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-64,65-proinsuline.

Selon un mode préféré de réalisation de l'invention, ledit épitope reconnu par l'anticorps spécifique de la proinsuline intacte et de la des-31,32-



- 6 -

proinsuline, est situé dans la jonction AC de la proinsuline et de la des-31,32-proinsuline et inclut la séquence peptidique choisie parmi :

la séquence LysArg,

- 5 de préférence la séquence Leu Gln Lys Arg Gly Ile Val Glu  
et de préférence encore la séquence Leu Gln Lys Arg Gly Ile Val Glu Gln.

- 10 De manière préférentielle, ledit anticorps anti-proinsuline selon l'invention inhibe d'au moins 50 % la liaison de l'anticorps anti-C-peptide à la proinsuline lorsqu'il est présent à la même concentration que l'anticorps anti-C-peptide.

- 15 Selon un autre mode préféré de l'invention, ledit épitope reconnu par l'anticorps spécifique de la proinsuline intacte et la des-64,65-proinsuline, est situé dans la jonction BC de la proinsuline et la des-64,65-proinsuline et inclut la séquence peptidique :

Arg Arg.

- 20 Les anticorps utilisés pour la mise en oeuvre du procédé, selon l'invention, peuvent être des anticorps monoclonaux ou des anticorps polyclonaux. On préfère mettre en oeuvre au moins un anticorps monoclonal.

- 25 Comme anticorps spécifiques de la des-31,32-proinsuline et de la proinsuline, on peut utiliser en particulier, des anticorps monoclonaux qui reconnaissent un épitope soit adjacent, soit chevauchant, à l'épitope de l'anticorps anti-C-peptide, gênant ainsi la fixation de l'anticorps anti-C-peptide sur la proinsuline intacte et la des-31,32-proinsuline, ledit épitope étant situé dans la jonction AC de la proinsuline et la des-31,32-proinsuline et la séquence incluant une séquence peptidique choisie parmi :

- 30 Lys Arg,  
préférentiellement la séquence :

Leu Gln Lys Arg Gly Ile Val Glu  
et plus spécialement la séquence :

- 35 Leu Gln Lys Arg Gly Ile Val Glu Gln.  
Un tel anticorps peut être notamment l'anticorps monoclonal AC1D4, obtenu à partir d'un hybridome déposé auprès de la Collection Nationale de Cultures de Microorganismes de l'Institut Pasteur, le 4 juin 1997, sous le numéro I-1873.

Pour mettre en oeuvre le procédé selon l'invention on peut utiliser des anticorps spécifiques de la des-64,65-proinsuline et de la proinsuline qui reconnaissent un épitope soit adjacent, soit chevauchant à l'épitope de l'anticorps anti-C-peptide, gênant ainsi la fixation de l'anticorps anti-C-peptide sur la proinsuline intacte et la des-64,65-proinsuline, ledit épitope étant situé dans la jonction BC de la proinsuline et la des-64,65-proinsuline et incluant la séquence peptidique choisie parmi :

la séquence Arg Arg,

la séquence Phe Tyr Thr Pro Lys Thr Arg Arg Glu Ala Glu Asp Leu Gln Val,

la séquence Thr Pro Lys Thr Arg Arg Glu Ala Glu Asp Leu Gln Val,

et la séquence Phe Tyr Thr Pro Lys Thr Arg Arg Glu Ala Glu Asp Leu.

On préfère les anticorps spécifiques de la des-64,65-proinsuline et de la proinsuline, qui reconnaissent un épitope correspondant aux séquences :

Thr Pro Lys Thr Arg Arg Glu Ala Glu Asp Leu Gln Val

ou

Phe Tyr Thr Pro Lys Thr Arg Arg Glu Ala Glu Asp Leu.

Il est évident que lorsqu'on utilise un anticorps spécifique de la proinsuline intacte et de la des-31,32-proinsuline, il est possible d'éviter les interférences dues à la liaison de l'anticorps anti-C-peptide avec la split-32,33-proinsuline. De même, en utilisant un anticorps spécifique de la proinsuline intacte et de la des-64,65-proinsuline, il est possible d'éviter les interférences dues à la liaison de l'anticorps anti-C-peptide avec la split-65,66-proinsuline.

Le procédé selon l'invention est utile pour le dosage du C-peptide dans des échantillons biologiques tels que plasma, sérum ou urines.

Un procédé de dosage préféré selon l'invention est un dosage du type « sandwich ». Selon ce type de dosage, un anticorps anti-C-peptide, monoclonal ou polyclonal, peut être fixé sur une phase solide. On préfère que cet anticorps anti-C-peptide soit un anticorps monoclonal. Après la mise en contact avec l'échantillon biologique à doser, un deuxième anticorps anti-C-peptide lié à un marqueur, par exemple enzymatique, est ajouté. Les anticorps qui permettent, selon l'invention, le dosage spécifique du C-peptide (notamment l'anticorps spécifique de la des-31,32-proinsuline et éventuellement l'anticorps spécifique de la des-64,65-proinsuline) peuvent

être mis en oeuvre, soit simultanément avec le deuxième anticorps anti-C-peptide, soit avant ce dernier. Ce dosage peut être réalisé soit en un temps, soit en deux temps et l'évaluation du C-peptide peut être effectuée en utilisant toute méthode de détection, telle que la détection enzymatique, ou la détection  
5 utilisant un agent radioactif, fluorescent, chimioluminescent, etc.

Un autre type de dosage, qui peut être mis en oeuvre selon le procédé de l'invention, est un dosage radioimmunologique de type « compétitif ». Selon ce type de dosage, on met en contact un anticorps anti-C-peptide, monoclonal  
10 ou polyclonal, qui peut être fixé sur une phase solide, avec un échantillon biologique à doser. Puis, on introduit l'anticorps spécifique de la des-31,32-proinsuline, et/ou l'anticorps spécifique de la des-64,65-proinsuline, ainsi que du C-peptide marqué par un marqueur détectable tel qu'un agent cité ci-dessus.

15 Les troussees qui contiennent un anticorps anti-C-peptide et un anticorps spécifique de la des-31,32-proinsuline et de la proinsuline et/ou un anticorps spécifique de la des-64,65-proinsuline et de la proinsuline, font également partie de la présente invention. Ces troussees permettent de mettre en oeuvre  
20 le procédé de dosage spécifique du C-peptide. Les troussees, selon l'invention, sont utilisées notamment pour la mise en oeuvre d'un dosage, soit de type sandwich, soit de type compétitif, spécifique du C-peptide.

## 25 **PRODUCTION ET CARACTERISATION DE L'ANTICORPS MONOCLONAL AC1D4 :**

### **1. Production**

30 L'anticorps monoclonal AC1D4 a été obtenu par hybridation lymphocytaire.

Des souris Balb/c femelles de 6 semaines ont reçu au total 4 injections intrapéritonéales de proinsuline humaine. Au jour 1 les souris ont été immunisées avec 50 µg de proinsuline humaine par voie intrapéritonéale en  
35 présence d'adjuvant complet de Freund (ACF). Trois semaines plus tard les souris ont été immunisées de nouveau avec 50 µg de proinsuline humaine en présence d'adjuvant incomplet de Freund. Une troisième immunisation a été réalisée 3 semaines plus tard, dans les mêmes conditions que précédemment

- 9 -

en utilisant une solution de la proinsuline humaine dans une solution saline de tampon phosphate à pH 7,4 (PBS). Des échantillons de sang de souris ont été prélevés après la deuxième et la troisième injections, 12 jours après chaque injection. Les sérums ont été testés en ELISA, RIA et en SPOT (*Franck R. Tetrahedron, (1992), 48, p 9217-9232*) pour la présence d'anticorps anti-proinsuline humaine.

Les souris ayant un fort taux sérique d'anticorps anti-proinsuline ont été choisies pour une fusion lymphocytaire. Les souris sélectionnées ont reçu une dernière injection de proinsuline un mois après la troisième injection. La dose de 20 µg a été injectée en deux fois. Trois jours plus tard les souris ont été décépitées et leur rate prélevée. Après broyage de la rate, les lymphocytes ont été fusionnés avec les cellules myélomateuses de la souris de la lignée P3-X63-Ag8.653 en présence de polyéthylèneglycol. La technique d'hybridation lymphocytaire qui a été utilisée est celle de ClonaCell™ proposée par StemCell technologies Inc (distribué en France par TEBU, Le Perray Yvelines). La sélection des hybridomes sécréteurs d'anticorps a été assurée par une série d'essais menés en parallèle en ELISA (utilisation de la proinsuline humaine immobilisée) et RIA (utilisation de la proinsuline humaine iodée). Les hybridomes sécréteurs ont été analysés en SPOT pour leur activité anti-jonctions AC ou BC.

Pour la mise en oeuvre de la méthode ELISA, des microplaques NUNC ont été revêtues avec de la proinsuline humaine, en utilisant une solution de proinsuline humaine (C= 0,1 µg/ml) dans du PBS, sous un volume de 100 µl. Les plaques ont été incubées pendant une nuit à +4°C. Après trois lavages avec une solution saline de tampon phosphate additionnée de Tween 20 à 0,1% (PBS-Tween), 200 µl de surnageant de culture ou 100 µl d'anticorps purifiés en concentrations décroissantes ont été déposés dans les microplaques et incubés pendant 3 heures à température ambiante. Ensuite, les microplaques ont été lavées trois fois avec du PBS-Tween et additionnées d'un deuxième anticorps. Cet anticorps, dirigé contre les IgG de souris (spécificité gamma), a été couplé à la peroxydase et a été mis en solution dans PBS-Tween (Dilution 1/3000). Les microplaques ont été incubées pendant une heure à 37°C, puis lavées trois fois avec du PBS-Tw. La révélation de la réaction a été effectuée en utilisant comme substrat l'orthophényldiamine en solution (C = 30 mg/ml) dans une solution de tampon citrate pH=5 contenant 0,03% de peroxyde d'hydrogène. Après 20 minutes

d'incubation à température ambiante et à l'abri de la lumière, l'absorbance a été lue à  $\lambda=450$  nm. La réaction enzymatique peut être arrêtée par 50  $\mu$ l d'acide sulfurique 4N, la lecture se fait alors à  $\lambda=490$  nm.

5            Pour la mise en oeuvre de la méthode RIA, 100  $\mu$ l de surnageant de culture ou 100  $\mu$ l d'anticorps purifiés en concentrations décroissantes ont été déposés dans les tubes revêtus avec des anticorps de mouton anti-IgG de souris. Après 3 heures d'incubation à température ambiante, les tubes ont été lavés trois fois avec 2 ml de PBS, puis y sont ajoutés 100  $\mu$ l de proinsuline  
10            iodée à 3000 cpm en solution dans du PBS contenant 1% de BSA. Les tubes sont incubés pendant une nuit à température ambiante, puis lavés trois fois au PBS (2 ml/tube) et ensuite sont introduits dans un compteur gamma pour lecture.

15            Un des hybridomes ainsi retenus a été le AC1D4. Cet hybridome a été cloné par dilution limite (*Lefkovits I and Waldmann S. 1979, Cambridge University Press, Cambridge*). Selon cette technique, la suspension cellulaire est diluée de 10 en 10 jusqu'à l'obtention d'une solution à 5 cellules/ml. Cette solution est répartie dans les microplaques de culture cellulaire à raison de  
20            100  $\mu$ l par puits. Ultérieurement, l'examen au microscope inversé permet de contrôler le développement cellulaire et de retenir les puits présentant un seul clone.

## 25            2. Caractérisation

### 2.1. Spécificité antigénique

L'anticorps AC1D4 d'isotype IgG1 reconnaît :

- 30            - la proinsuline humaine et la des-31,32-proinsuline dans le format ELISA (proinsuline immobilisée)
- la proinsuline humaine et la des-31,32-proinsuline dans le format RIA (proinsuline iodée en solution).

Les résultats de ces études sont donnés dans les figures 1 et 2.

35            La figure 1 représente la liaison de l'anticorps AC1D4 à la proinsuline en ELISA.

La figure 2 représente la liaison de l'anticorps AC1D4 à la proinsuline marquée en RIA.

## 2.2. Réactions croisées

Des essais de compétition par l'insuline et le C-peptide humain de la liaison de l'anticorps AC1D4 à la proinsuline humaine iodée ont été réalisés par RIA. Les conditions expérimentales ont été identiques à celles de la méthode RIA indiquées précédemment (voir Production) à l'exception de l'étape d'incubation de la proinsuline. Dans le cas présent, après l'étape de l'incubation de l'anticorps AC1D4 dans les tubes (qui est suivie de lavages), l'insuline ou le C-peptide, à 10 µg/ml, ont été incubés en même temps que la proinsuline iodée.

Les résultats ont montré que l'insuline humaine et le C-peptide n'inhibent pas la liaison de l'anticorps AC1D4 à la proinsuline iodée.

## 2.3. Détermination de la séquence de l'épitope

La séquence de l'épitope a été déterminée par la technique SPOT™. Sur une membrane de nitrocellulose, des peptides constitués de 9 acides aminés, et chevauchants entre eux de 8 acides aminés, sont synthétisés. Les peptides synthétisés recouvrent ainsi la totalité de la molécule de la proinsuline humaine (soit au total 78 peptides). Cette membrane a servi de support antigénique pour analyser la séquence reconnue par l'anticorps monoclonal à tester.

Le protocole utilisé, pour la réaction immunologique après synthèse peptidique, est le suivant :

La membrane a été saturée dans un tampon de saturation contenant 10% de CRB (Cambridge Research Biochemicals commercialisé par GENOSYS ref. : SU-07-250) 0,5% de Tween et 5% de saccharose dans du TBS (Tris Buffer Saline). Après une nuit, sous agitation et à température ambiante, la membrane a été lavée au TBS-Tween et l'anticorps AC1D4 dilué dans le tampon de saturation (C=1µg/ml) a été ajouté. Ensuite, l'ensemble a été incubé, sous agitation, pendant une heure et demie à 37°C. Après lavage au TBS-Tween, l'addition d'un anticorps anti-IgG de souris couplé à la phosphatase alcaline a permis - après incubation pendant une heure à température ambiante et sous agitation - de révéler la présence de l'anticorps à étudier. Le complexe formé a été visualisé par ajout du substrat BCIP (sel de

5-bromo, 4-chloro, 3-indolyl phosphate toluidinium) contenant du chlorure de magnésium et du bleu de Thiazolyle dans une solution saline de tampon citrate CBS (citrate buffer saline).

- 5 Le peptide reconnu par l'anticorps AC1D4 est le peptide ayant la séquence :

Leu Gln Lys Arg Gly Ile Val Glu Gln

- 10 Cette séquence est située dans la jonction de la chaîne A de l'insuline et du C-peptide.

#### 2.4. Paramètres cinétiques

- 15 Les paramètres ont été déterminés par le système BIAcore™. Ce système mesure en temps réel la liaison d'un anticorps à son antigène. L'unité de mesure est le RU, et cette méthode permet la détermination de la constante de vitesse d'association (Kon), de la constante de vitesse de dissociation (Koff) et enfin le calcul de la constante (KA) de la liaison de l'anticorps à la proinsuline humaine. Les résultats de cette étude sont donnés dans le
- 20 Tableau I.

TABLEAU I

Anticorps Monoclonal	AC1D4
Signal RU	1305
Koff (s <sup>-1</sup> )	1,65 10 <sup>-5</sup>
Kon (M <sup>-1</sup> s <sup>-1</sup> )	1,16 10 <sup>5</sup>
KA (M <sup>-1</sup> )	7 10 <sup>9</sup>

25

#### 2.5. Liaison d'un anticorps monoclonal anti-C-peptide à la proinsuline humaine en présence et en absence de l'anticorps AC1D4.

- 30 Un anticorps monoclonal anti-C-peptide, le PEP001 et l'anticorps AC1D4 ont été testés par le système BIAcore™ pour leur capacité à se fixer simultanément sur la proinsuline couplée au dextran. L'anticorps monoclonal

PEP001 est fourni par la société DAKO et reconnaît un épitope du C-peptide correspondant à la séquence suivante :

Pro Gly Ala Gly Ser Leu Gln Pro Leu Ala Leu Glu Gly Ser

5 Cet épitope est adjacent à l'épitope reconnu par l'anticorps AC1D4 sur la proinsuline humaine.

Pour cet essai, ont été utilisées des quantités croissantes de l'anticorps AC1D4. Les résultats de cette étude sont donnés à la figure 3.

- 10 - La courbe 1 représente la liaison de l'anticorps PEP001 sur la proinsuline en absence de l'anticorps AC1D4.
- La courbe 2 représente la liaison de l'anticorps PEP001 sur la proinsuline en présence de l'anticorps AC1D4 à la même concentration que l'anticorps PEP001. Dans ce cas on observe une inhibition de 50% de la liaison de l'anticorps PEP001 par l'anticorps AC1D4.
- 15 - La courbe 3 représente la liaison de l'anticorps PEP001 sur la proinsuline en présence de l'anticorps AC1D4 à une concentration 10 fois supérieure par rapport à la concentration de l'anticorps PEP001. Dans ce cas, on observe une inhibition de 70% de la liaison l'anticorps PEP001 par l'anticorps AC1D4.

20 Les exemples suivants illustrent l'invention et sont donnés à titre non limitatif.

25 **EXEMPLE 1 :**

**Procédé de dosage spécifique du C-peptide dans le sérum ;  
Dosage immunoenzymatique de type « sandwich ». Evaluation des  
conditions optimales.**

30 Pour la réalisation de cet essai, on a utilisé un appareil automatique de type Access™. L'essai est réalisé avec 20 µl de sérum. Deux anticorps spécifiques de la proinsuline ont été utilisés :

- 35 • l'anticorps AC1D4 reconnaissant spécifiquement la proinsuline et la des-31,32-proinsuline et
- l'anticorps BC9B6 reconnaissant spécifiquement la proinsuline et la des-64,65-proinsuline.



Ce dernier anticorps reconnaît un épitope de la jonction BC correspondant à la séquence peptidique :

Thr Pro Lys Thr Arg Arg Glu Ala Glu Asp Leu Gln Val

5 Pour déterminer la concentration des anticorps AC1D4 et BC9B6 nécessaires pour éliminer les interférences dues à la proinsuline intacte, la des-31,32-proinsuline et la des-64,65-proinsuline, on a utilisé des concentrations croissantes de ces anticorps, seuls ou en mélange.

10 Comme phase solide, on a utilisé des billes de latex ferriques (Rhône Poulenc réf. MI-070/60) sur lesquelles est fixé par des liaisons covalentes l'anticorps monoclonal anti-C-peptide, PEP001.

Dans le tube de lecture sont introduits dans l'ordre :

- 15 1. 50  $\mu$ l de billes revêtues d'anticorps monoclonal anti-C-peptide,  
2. 20  $\mu$ l de sérum ayant subi un traitement préalable au charbon actif et dans lequel on introduit des concentrations croissantes de proinsuline ou de des-31,32-proinsuline ou de des-64,65-proinsuline,  
20 3. 80  $\mu$ l de tampon pH=8 composé de Tris 0,02 M, NaCl 0,15 et des conservateurs,  
et  
4. 50  $\mu$ l de conjugué anticorps polyclonal de chèvre anti-C-peptide phosphatase alcaline dans un tampon pH=8 (constitué de Tris 0,1M, de  
25  $MgCl_2$  2mM, de  $ZnCl_2$  0,1M, de NaCl 0,15M et additionné d'une protéine et des conservateurs) et contenant l'anticorps monoclonal AC1D4 et l'anticorps monoclonal BC9B6 à différentes concentrations : 0  $\mu$ g/ml, 1  $\mu$ g/ml, 5  $\mu$ g/ml, 10 $\mu$ g/ml et 20  $\mu$ g/ml.

30 Après 30 minutes d'incubation à 37°C, on lave trois fois avec un tampon pH=8 (composé de Tris 0,02 M, de NaCl 0,15 et des conservateurs) et on ajoute 200 $\mu$ l de substrat Lumi-Phos™ 530. On incube à nouveau pendant 5 minutes à 37°C et on mesure la luminescence générée par la réaction avec un luminomètre.

35

Les résultats de cette étude sont donnés dans les tableaux II à IV. Les résultats sont exprimés en pourcentage de réaction croisée.

TABLEAU II

AC1D4	0 µg/ml	20 µg/ml
Proinsuline	92	8
Des-31,32-proinsuline	108	16
Des-64,65-proinsuline	94	85

TABLEAU III

BC9B6	0µg/ml	20µg/ml
Proinsuline	92	8
Des-31,32-proinsuline	108	115
Des-64,65-proinsuline	94	8

TABLEAU IV

AC1D4+BC9B6 $Q^*_{AC1D4} = Q_{BC9B6}$	0µg/ml	2µg/ml	10µg/ml	20µg/ml	40µg/ml
Proinsuline	92	23	4	2	18
Des-31,32-proinsuline	108	65	30	19	13
Des-64,65-proinsuline	94	48	18	10	7

$Q^*_{AC1D4}$ : Quantité de AC1D4

Les résultats du Tableau IV démontrent que lorsqu'on ajoute le mélange des anticorps AC1D4 et BC9B6 d'une concentration chacun de 20µg/ml, il est possible d'obtenir une réaction croisée avec la proinsuline inférieure à 5%, une réaction croisée avec la des-31,32-proinsuline inférieure à 15% et une réaction croisée avec la des-64,65-proinsuline inférieure à 10%.

**EXEMPLE 2 :****Procédé de dosage spécifique du C-peptide dans les urines ;  
Dosage immunoenzymatique type « sandwich »**

5            Pour doser le C-peptide dans les urines, il est possible de procéder comme indiqué dans l'exemple 1, en diluant préalablement l'échantillon de l'urine au 1/20ème.

10           En ajoutant l'anticorps AC1D4 à une concentration de 30 µg/ml, et l'anticorps BC9B6 à une concentration de 5 µg/ml, il est possible d'obtenir une interférence due à la proinsuline inférieure à 5%, une interférence due à la des-31,32-proinsuline inférieure à 10%, et une interférence due à la des-64,65-proinsuline inférieure à 20%.

15

**EXEMPLE 3 :****Procédé de dosage spécifique du C-peptide dans le sérum ;  
Dosage radioimmunologique par compétition.**

20           Le dosage repose sur la compétition entre une quantité fixe de tyr-C-peptide marqué à l'iode ( $I^{125}$ ) et le C-peptide contenu dans les solutions étalons ou les échantillons à doser, vis à vis d'un nombre limité de sites anticorps anti-C-peptide.

25           Pour réaliser ce dosage, on utilise des tubes polystyrène revêtus avec un anticorps monoclonal anti-C-peptide PEP001 et on procède comme suit :

Dans chaque tube on introduit :

30           - 100 µl d'une solution standard, contenant de 0,2 à 30 ng/ml de C-peptide en solution dans une solution tampon phosphate pH=6,8 additionné de protéines et contenant 0,1 % d'azoture de sodium, ou 100 µl de l'échantillon à doser,

et

35           - 50 µl d'une solution contenant de Tyr-C-peptide monoiodé dilué dans un tampon phosphate contenant 0,1% d'azoture de sodium et l'anticorps AC1D4 dirigé spécifiquement contre la jonction AC de la molécule de la proinsuline à 20 µg/ml.

On recouvre les tubes de Parafilm™. Après incubation pendant 2 heures à température ambiante et sous agitation horizontale, on élimine le milieu réactionnel par aspiration et on lave avec 2 ml d'une solution tampon pH=7,4 contenant de l'imidazole 0,05 M, de l'azide de sodium 0,0025% et de conservateurs. On élimine cette solution par aspiration et on répète deux fois encore l'opération du lavage.

Ensuite, on détermine la radioactivité de chaque tube à l'aide d'un scintillateur gamma réglé sur la mesure de  $I^{125}$ . Le comptage est effectué pendant une minute.

L'évaluation de la quantité de C-peptide est effectuée par rapport à une gamme d'étalonnage. La limite de détection de cette méthode est de 0,15 ng/ml.

Pour évaluer la spécificité de ce dosage, deux sérums ont été surchargés avec de la proinsuline, de la des-31,32-proinsuline et de la des-64,65-proinsuline à différentes concentrations.

L'essai a été effectué en présence et en absence de l'anticorps AC1D4 (C=20 µg/ml). Les résultats de cet essai sont indiqués dans les tableaux V à VII.

TABLEAU V

## SERUMS SURCHARGES AVEC DE LA PROINSULINE

Sérums	Surcharge (pmol / ml)	Sans anticorps AC1D4		Avec anticorps AC1D4	
		Valeur trouvée (pmol / ml)	Augmentation après surcharge (%)	Valeur trouvée (pmol / ml)	Augmentation après surcharge (%)
E1	0	0,628	-	0,621	-
	0,16	0,721	15	0,587	0
	0,67	0,980	56	0,659	6
	3,33	2,437	288	0,811	31
E2	0	2,998	-	3,33	-
	0,16	3,040	1	3,17	0
	0,67	3,363	12	3,35	1
	3,33	4,622	54	3,14	0

5

TABLEAU VI

## SERUMS SURCHARGES AVEC DE LA DES-31,32-PROINSULINE

Sérums	Surcharge (pmol / ml)	Sans anticorps AC1D4		Avec anticorps AC1D4	
		Valeur trouvée (pmol / ml)	Augmentation après surcharge (%)	Valeur trouvée (pmol / ml)	Augmentation après surcharge (%)
E1	0	0,593	-	0,577	-
	0,16	0,640	8	0,606	5
	0,67	0,819	38	0,646	12
	3,33	1,858	213	0,700	21
E2	0	2,490	-	2,41	-
	0,16	2,730	10	2,35	0
	0,67	2,700	8	2,52	5
	3,33	3,971	59	2,56	6

10

TABLEAU VII

## SERUMS SURCHARGES AVEC DE LA DES-64,65-PROINSULINE

Sérums	Surcharge (pmol / ml)	Sans anticorps AC1D4		Avec anticorps AC1D4	
		Valeur trouvée (pmol / ml)	Augmentation après surcharge (%)	Valeur trouvée (pmol / ml)	Augmentation après surcharge (%)
E1	0	0,494	-	0,552	-
	0,16	0,523	6	0,608	10
	0,67	0,734	49	0,900	63
	3,33	1,815	267	1,887	242
E2	0	2,401	-	2,25	-
	0,16	2,410	0	2,24	0
	0,67	2,614	9	2,66	18
	3,33	3,715	55	3,80	69

5

Les résultats de cette étude démontrent que la présence d'un anticorps monoclonal spécifique de la jonction AC de la proinsuline permet l'élimination de l'interférence due à la proinsuline, et à la des-31,32-proinsuline dans le dosage du C-peptide utilisant l'anticorps PEP001 dont l'épitope est proche de celui de l'AC1D4.

10

### REVENDEICATIONS

1. Procédé de dosage du C-peptide dans lequel un échantillon susceptible de contenir le C-peptide est mis en contact avec un ou plusieurs anticorps anti-C-peptide et

- soit un anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-31,32-proinsuline, reconnaissant un épitope soit adjacent, soit chevauchant, à l'épitope de l'anticorps anti-C-peptide gênant ainsi la fixation de l'anticorps anti-C-peptide sur la proinsuline intacte et la des-31,32-proinsuline,

- soit un anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-64,65-proinsuline, reconnaissant un épitope soit adjacent, soit chevauchant, à l'épitope de l'anticorps anti-C-peptide gênant ainsi la fixation de l'anticorps anti-C-peptide sur la proinsuline intacte et la des-64,65-proinsuline,

- soit un mélange dudit anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-31,32-proinsuline et dudit anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-64,65-proinsuline.

2. Procédé de dosage du C-peptide, selon la revendication 1, dans lequel ledit anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-31,32-proinsuline, reconnaît un épitope situé dans la jonction AC de la proinsuline et la des-31,32-proinsuline, ledit épitope incluant la séquence peptidique :

Lys Arg.

3. Procédé de dosage du C-peptide, selon l'une quelconque des revendications précédentes, dans lequel ledit anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-31,32-proinsuline, reconnaît un épitope situé dans la jonction AC de la proinsuline et la des-31,32-proinsuline, ledit épitope incluant la séquence peptidique :

Leu Gln Lys Arg Gly Ile Val Glu.

4. Procédé de dosage du C-peptide, selon l'une des revendications précédentes, dans lequel ledit anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-31,32-proinsuline, reconnaît un épitope situé dans la jonction AC de la proinsuline et la des-31,32-proinsuline, ledit épitope incluant la séquence peptidique :

Leu Gln Lys Arg Gly Ile Val Glu Gln.

5. Procédé de dosage du C-peptide, selon l'une des revendications précédentes, dans lequel ledit anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-64,65-proinsuline, reconnaît un épitope situé dans la jonction BC de la proinsuline et la des-64,65-proinsuline, ledit épitope incluant la séquence peptidique :

Arg Arg.

6. Procédé de dosage du C-peptide, selon l'une des revendications précédentes, dans lequel un échantillon susceptible de contenir le C-peptide est mis en contact avec un anticorps anti-C-peptide et un anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-31,32-proinsuline reconnaissant un épitope soit adjacent, soit chevauchant, à l'épitope de l'anticorps anti-C-peptide gênant ainsi la fixation de l'anticorps anti-C-peptide sur la proinsuline intacte et la des-31,32-proinsuline.

7. Procédé de dosage du C-peptide, selon l'une des revendications 1 à 5, dans lequel un échantillon susceptible de contenir le C-peptide est mis en contact avec un anticorps anti-C-peptide et un anticorps anti-proinsuline spécifique de la proinsuline intacte et de la des-64,65-proinsuline reconnaissant un épitope soit adjacent, soit chevauchant, à l'épitope de l'anticorps anti-C-peptide gênant ainsi la fixation de l'anticorps anti-C-peptide sur la proinsuline intacte et la des-64,65-proinsuline.



8. Procédé de dosage du C-peptide, selon l'une quelconque des revendications précédentes, dans lequel au moins un desdits anticorps est un anticorps monoclonal.

5 9. Procédé de dosage du C-peptide, selon l'une quelconque des revendications précédentes, dans lequel l'échantillon est obtenu à partir de sérum, de plasma ou d'urines.

10 10. Procédé de dosage du C-peptide, selon l'une quelconque des revendications précédentes, de type « sandwich ».

11. Procédé de dosage du C-peptide, selon l'une quelconque des revendications 1 à 9, de type dosage radioimmunologique par compétition.

15 12. Anticorps spécifique de la des-31,32-proinsuline et de la proinsuline qui reconnaît la séquence peptidique :

Leu Gln Lys Arg Gly Ile Val Glu Gln.

20 13. Hybridome déposé auprès de la Collection Nationale de Cultures de Microorganismes de l'Institut Pasteur, le 4 juin 1997, sous le numéro I-1873.

14. Anticorps monoclonal spécifique de la des-31,32-proinsuline et de la proinsuline obtenu à partir de l'hybridome selon la revendication 13.

25

15. Utilisation d'anticorps monoclonaux qui reconnaissent un épitope situé dans la jonction AC de la proinsuline et la des-31,32-proinsuline incluant la séquence peptidique :

Lys Arg

30 pour la mise en oeuvre du procédé de dosage selon l'une des revendications 1 à 6 et 8 à 11.

- 23 -

16. Utilisation selon la revendication 15, d'anticorps monoclonaux, qui reconnaissent un épitope incluant la séquence choisie parmi:

la séquence Leu Gln Lys Arg Gly Ile Val Glu

5 et la séquence Leu Gln Lys Arg Gly Ile Val Glu Gln.

17. Utilisation d'anticorps monoclonaux qui reconnaissent un épitope situé dans la jonction BC de la proinsuline et la des-64,65-proinsuline incluant la séquence peptidique :

10 Arg Arg

pour la mise en oeuvre du procédé de dosage selon l'une des revendications 1 à 5 et 7 à 11.

18. Utilisation selon la revendication 17, d'anticorps monoclonaux, qui reconnaissent un épitope correspondant à une séquence peptidique choisie parmi :

15 la séquence Phe Tyr Thr Pro Lys Thr Arg Arg Glu Ala Glu Asp Leu Gln Val,

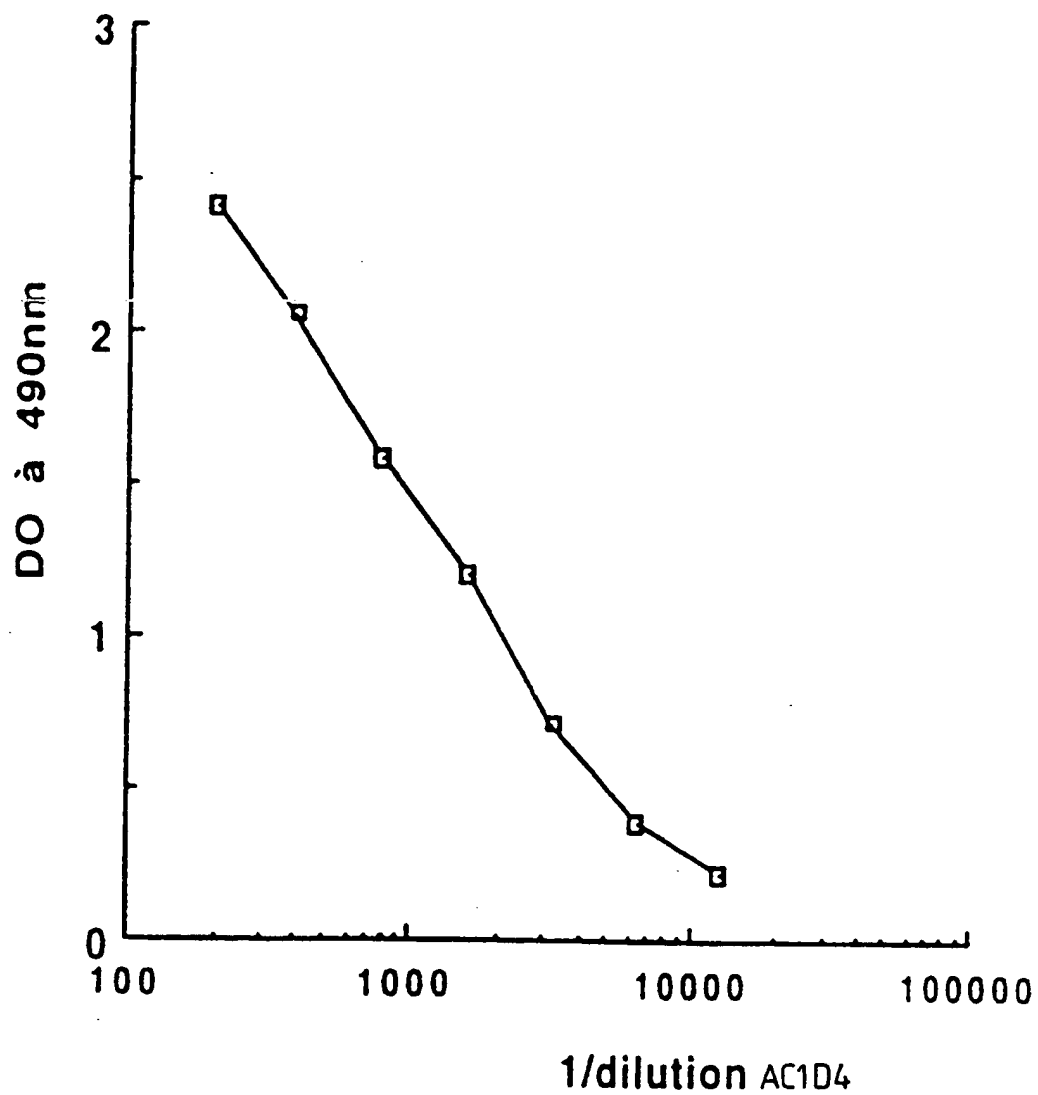
la séquence Thr Pro Lys Thr Arg Arg Glu Ala Glu Asp Leu Gln Val,

et la séquence Phe Tyr Thr Pro Lys Thr Arg Arg Glu Ala Glu Asp Leu.

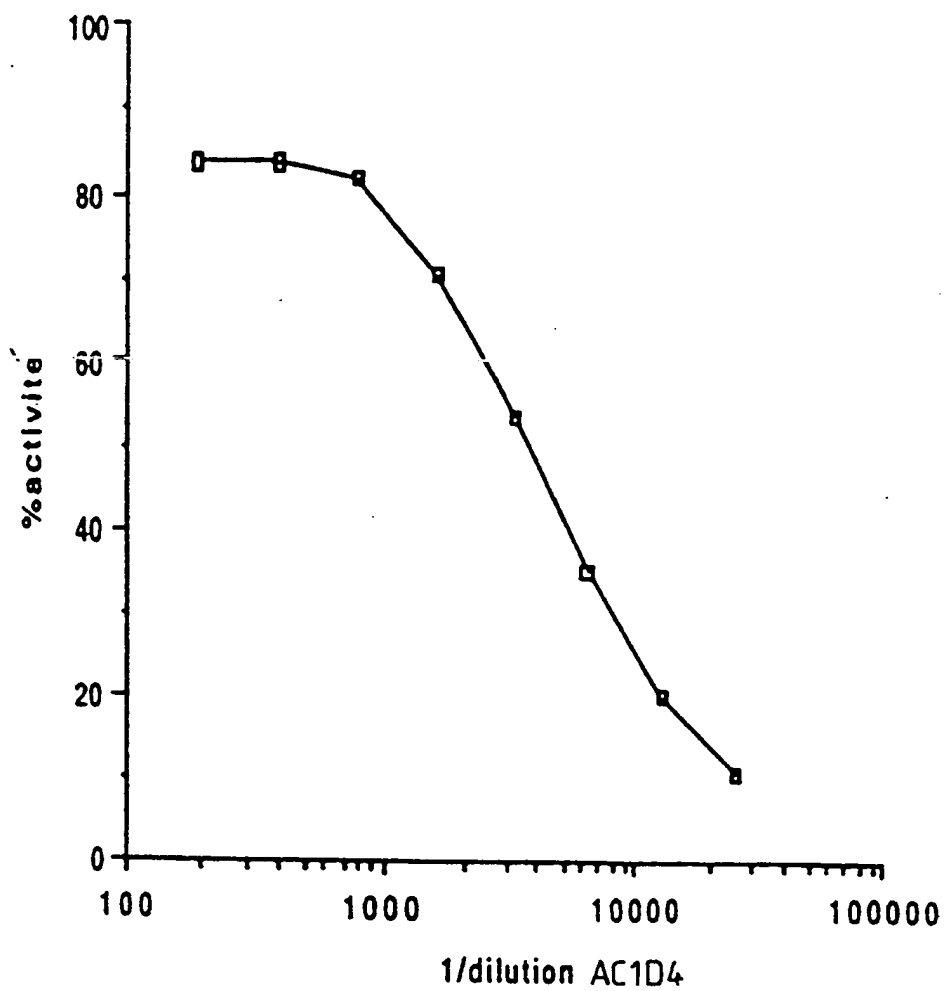
20

19. Trousse contenant un anticorps anti-C-peptide et un anticorps spécifique de la des-31,32-proinsuline et de la proinsuline et/ou un anticorps spécifique de la des-64,65-proinsuline et de la proinsuline.

1/3

FIG.1

2/3

FIG. 2

3/3

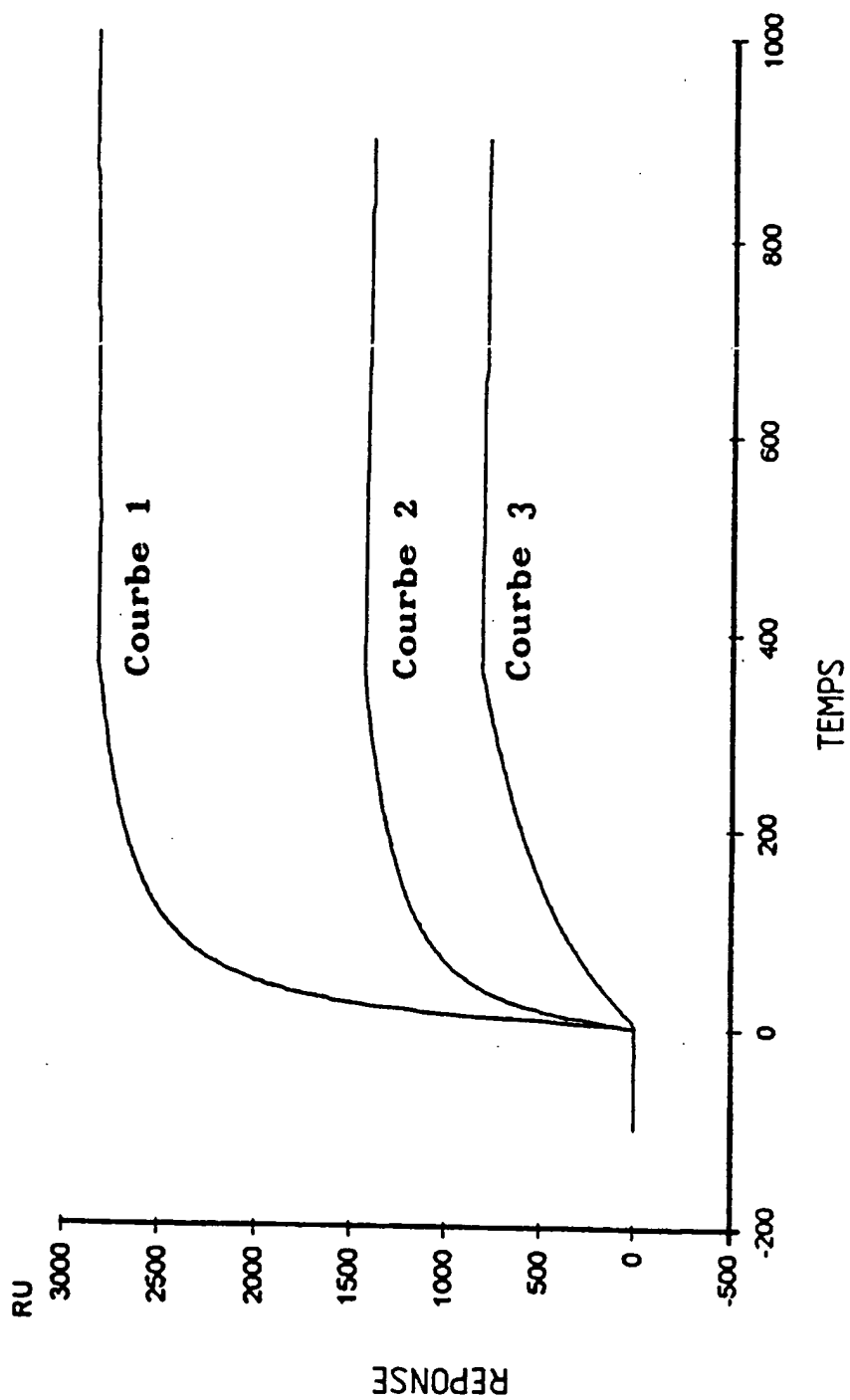


FIG. 3

# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International Application No

PCT/FR 98/01253

## A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER

IPC 6 G01N33/74 G01N33/68 G01N33/577 C07K16/26 C12N5/18

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

## B. FIELDS SEARCHED

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)

IPC 6 G01N

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practical, search terms used)

## C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category *	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
A	MADSEN ET AL.: "The production and characterization of monoclonal antibodies specific for human proinsulin using a sensitive microdot assay procedure" ENDOCRINOLOGY, vol. 113, no. 6, 1983, pages 2135-2144, XP002058659 see abstract	1-5
A	US 4 722 889 A (LEE JIN P ET AL) 2 February 1988 cited in the application see column 2, line 55 - line 59	1
A	EP 0 484 961 A (TOSOH CORP) 13 May 1992 cited in the application see abstract	1,8-10

☒ Further documents are listed in the continuation of box C.

☒ Patent family members are listed in annex.

\* Special categories of cited documents:

"A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance

"E" earlier document but published on or after the international filing date

"L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)

"O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means

"P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed

"T" later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention

"X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone

"Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art.

"&" document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search

8 September 1998

Date of mailing of the international search report

16/09/1998

Name and mailing address of the ISA

European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2  
NL - 2280 HV Rijswijk  
Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl.  
Fax: (+31-70) 340-3016

Authorized officer

Ceder, 0

# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International Application No

PCT/FR 98/01253

## C.(Continuation) DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category *	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
A	<p>ANGELO ET AL.: "A highly sensitive monoclonal antibody against human C-peptide"</p> <p>DIABETES RESEARCH AND CLINICAL PRACTICE, vol. suppl. 1, 1985, AMSTERDAM, pages S18-S19, XP002058660</p> <p>cited in the application</p> <p>abstract 46.</p> <p>---</p>	1,8,9,11
A	<p>REAVEN ET AL.: "Plasma insulin, C-peptide, and proinsulin concentrations in obese and nonobese individuals with varying degrees of glucose tolerance"</p> <p>JOURNAL OF CLINICAL ENDOCRINOLOGY AND METABOLISM, vol. 76, no. 1, 1993, pages 44-48, XP002058661</p> <p>cited in the application</p> <p>see page 45, left-hand column</p> <p>-----</p>	1

# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

International Application No

PCT/FR 98/01253

Patent document cited in search report	Publication date	Patent family member(s)	Publication date
US 4722889 A	02-02-1988	US 5026653 A	25-06-1991
EP 0484961 A	13-05-1992	JP 4177166 A	24-06-1992
		DE 69127255 D	18-09-1997
		DE 69127255 T	04-12-1997



# RAPPORT DE RECHERCHE INTERNATIONALE

Demande internationale No

PCT/FR 98/01253

## A. CLASSEMENT DE L'OBJET DE LA DEMANDE

CIB 6 G01N33/74 G01N33/68 G01N33/577 C07K16/26 C12N5/18

Selon la classification internationale des brevets (CIB) ou à la fois selon la classification nationale et la CIB

## B. DOMAINES SUR LESQUELS LA RECHERCHE A PORTE

Documentation minimale consultée (système de classification suivi des symboles de classement)

CIB 6 G01N

Documentation consultée autre que la documentation minimale dans la mesure où ces documents relèvent des domaines sur lesquels a porté la recherche

Base de données électronique consultée au cours de la recherche internationale (nom de la base de données, et si cela est réalisable, termes de recherche utilisés)

## C. DOCUMENTS CONSIDERES COMME PERTINENTS

Catégorie *	Identification des documents cités, avec, le cas échéant, l'indication des passages pertinents	no. des revendications visées
A	MADSEN ET AL.: "The production and characterization of monoclonal antibodies specific for human proinsulin using a sensitive microdot assay procedure" ENDOCRINOLOGY, vol. 113, no. 6, 1983, pages 2135-2144, XP002058659 voir abrégé	1-5
A	US 4 722 889 A (LEE JIN P ET AL) 2 février 1988 cité dans la demande voir colonne 2, ligne 55 - ligne 59	1
A	EP 0 484 961 A (TOSOH CORP) 13 mai 1992 cité dans la demande voir abrégé	1,8-10
	--- -/-	

☒ Voir la suite du cadre C pour la fin de la liste des documents

☒ Les documents de familles de brevets sont indiqués en annexe

### \* Catégories spéciales de documents cités:

"A" document définissant l'état général de la technique, non considéré comme particulièrement pertinent

"E" document antérieur, mais publié à la date de dépôt international ou après cette date

"L" document pouvant jeter un doute sur une revendication de priorité ou cité pour déterminer la date de publication d'une autre citation ou pour une raison spéciale (telle qu'indiquée)

"O" document se référant à une divulgation orale, à un usage, à une exposition ou tous autres moyens

"P" document publié avant la date de dépôt international, mais postérieurement à la date de priorité revendiquée

"T" document ultérieur publié après la date de dépôt international ou la date de priorité et n'appartenant pas à l'état de la technique pertinent, mais cité pour comprendre le principe ou la théorie constituant la base de l'invention

"X" document particulièrement pertinent; l'invention revendiquée ne peut être considérée comme nouvelle ou comme impliquant une activité inventive par rapport au document considéré isolément

"Y" document particulièrement pertinent; l'invention revendiquée ne peut être considérée comme impliquant une activité inventive lorsque le document est associé à un ou plusieurs autres documents de même nature, cette combinaison étant évidente pour une personne du métier

"&" document qui fait partie de la même famille de brevets

Date à laquelle la recherche internationale a été effectivement achevée

8 septembre 1998

Date d'expédition du présent rapport de recherche internationale

16/09/1998

Nom et adresse postale de l'administration chargée de la recherche internationale  
Office Européen des Brevets, P.B. 5818 Patentlaan 2  
NL - 2280 HV Rijswijk  
Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl,  
Fax: (+31-70) 340-3016

Fonctionnaire autorisé

Ceder, 0

# RAPPORT DE RECHERCHE INTERNATIONALE

Dema: internationale No

PCT/FR 98/01253

C.(suite) DOCUMENTS CONSIDERES COMME PERTINENTS		
Catégorie	Identification des documents cités, avec, le cas échéant, l'indication des passages pertinents	no. des revendications visées
A	<p>ANGELO ET AL.: "A highly sensitive monoclonal antibody against human C-peptide"</p> <p>DIABETES RESEARCH AND CLINICAL PRACTICE, vol. suppl. 1, 1985, AMSTERDAM, pages S18-S19, XP002058660</p> <p>cité dans la demande</p> <p>* abrégé 46. *</p>	1,8,9,11
A	<p>REAVEN ET AL.: "Plasma insulin, C-peptide, and proinsulin concentrations in obese and nonobese individuals with varying degrees of glucose tolerance"</p> <p>JOURNAL OF CLINICAL ENDOCRINOLOGY AND METABOLISM, vol. 76, no. 1, 1993, pages 44-48, XP002058661</p> <p>cité dans la demande</p> <p>voir page 45, colonne de gauche</p>	1

# RAPPORT DE RECHERCHE INTERNATIONALE

Renseignements relatifs au. . .mbres de familles de brevets

Dema nternationale No

PCT/FR 98/01253

Document brevet cité au rapport de recherche	Date de publication	Membre(s) de la famille de brevet(s)	Date de publication
US 4722889 A	02-02-1988	US 5026653 A	25-06-1991
EP 0484961 A	13-05-1992	JP 4177166 A	24-06-1992
		DE 69127255 D	18-09-1997
		DE 69127255 T	04-12-1997